



Yessenia Alfaro Santis

María Cecilia zamorano Rodríguez

Mapa conceptual

Enfermería médico quirúrgico II

Grado: 6 cuatrimestre

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de julio del 2020

Lesiones del Miembro Inferior y Cinturón Pélvico

Patologías más comunes

Lesiones de Rodilla

La capsula esta reforzada por los ligamentos Perifericos y centrales de la rodilla.

- Complejo estabilizador anterior
- Complejo estabilizador posterior
- Complejo laterales.

Los meniscos, son dos estructuras fibrocartilaginosas situadas una a cada lado de la rodilla que actúan de cojinetes dentro de la articulación.

Lesiones de tobillo

Ligamentos

En la cara externa se encuentra el ligamento lateral externo que a su vez esta formado por tres haces.

Funciones

• Esguince grado 1: No existe inestabilidad

• Esguince grado 2: moderado. Apenas existe movilidad

• Esguince grado 3: grave. Existe una clara inestabilidad

Lesiones en los pies

Tendones

En la cara anterior del pie tenemos tendones Extensores de los dedos.

Manifestaciones Clínicas

Suele ser el hinchazón y el hematoma subcutáneo en la zona de la contusión.

Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del miembro inferior y Cinturón Pélvico

Fractura de la cadera.

Fractura de la cabeza femoral: suele ser el resultado de traumatismo.

Fractura de cuello femoral: suele ser denota una fractura al lado de la cabeza femoral

Fractura intertrocanterica: denota una fractura en la que la línea de rotura ósea está entre el trocánter mayor y el menor

Fractura subtrocanterica: se localiza en el eje largo del fémur inmediatamente debajo del trocánter menor.

Plan de actuación

Procedimiento

- Reparar y comprobar todo el material para la tracción
- Lavarse las manos higiénicamente
- Colocarse guantes limpios

Ejecución

- Limpiar la y secar la extremidad afectada.
- Colocar la cama en posición plana de forma que la tracción tenga el efecto deseado.
- Ayudar al médico en la colocación de la tracción cutánea.

Mantenimiento

- Valorar la tracción y el peso
- Valorar la Presencia o ausencia del dolor

Puntos básicos

- Valorar la necesidad de analgesia antes de movilizar al paciente.
- Revisar y valorar las zonas de presión cada vez que se moviliza al paciente.

Ateraciones osteo articulares que requieren cirugía.

Enfermedades

Artrosis

Consiste en una degeneración del cartilago en formación de osteolitos en el borde articular y engrosamiento capsular y membrana sinovial.

Manifestaciones clínicas

- Dolor en extremos óseos
- Deformidad, proliferación de osteolitos.
- Impotencia funcional
- Rigidez articular.

Tratamiento

- Reposo, limitar el peso corporal.

Tuberculosis ósea.

Enfermedad de origen infeccioso: bacilo de Koch.

Manifestaciones clínicas

- Fiebre
- Dolor
- Aumento de la temperatura local.
- Derrame articular.

Tratamiento

- Farmacológico
- Curación de la infección
- Recuperación funcional del hueso.

Luxación.

Desplazamiento completo y resistente del hueso que va a afectar a las cavidades articulares.

Manifestaciones clínicas

- Dolor intenso
- Incapacidad para moverse la extremidad
- Variación en la longitud del miembro

Tratamiento

Se va a tratar dependiendo si hay o no rotura de hueso.

Cuidados de enfermería a pacientes con Procesos articulares, osteoporosis y osteomielitis

Proceso articular:

Tratamiento

- Reposo de la articulación afectada
- Limitar el peso corporal.
- Fisioterapia para corregir la atrofia muscular.
- calor/frío/masajes.
- Antiinflamatorios y analgésicos.

Cuidados de enfermería:

- Alivio del dolor
- cambios de dieta
- Ejercicio
- Disminuir la posibilidad de traumatismo
- Información.

Osteoporosis

Cuidados de enfermería

- Control de la afección, tipo y localización del dolor
- Aplicar técnicas de termoterapia para aliviar el dolor y relajar la musculatura.
- Administrar los fármacos prescritos.
- Ejercicios activos
- Colocar férulas, reposo.

Osteomielitis

Tratamiento

Agudo

- Antibiototerapia masiva
 - Inmovilización
 - sistema de irrigación/aspiración continua
- #### crónica

- tratamiento quirúrgico
- irrigación, aspiración continua
- Inmovilización de la extremidad
- inyectos ojeos

Cuidados de enfermería en la cirugía osteoarticular.

